

# 國立臺南護專高等教育深耕計畫

## 「經濟不利學生午膳補助」申請表

班級	學號	姓名	手機號碼
5N107	511501234	王小明	0916123456
申請條件(請勾選一項)			
<input type="checkbox"/> 1.低收入戶者 (請附低收入戶證明) <input type="checkbox"/> 2.中低收入者 (請附中低收入戶證明) <input type="checkbox"/> 3.特殊境遇家庭子女、孫子女(請附所在地區公所證明) <input type="checkbox"/> 4.原住民籍學生 (請附戶口名簿或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 5.身心障礙(含特教生)及身心障礙人士子女(請附殘障證明) <input type="checkbox"/> 6.具大專校院弱勢學生助學金補助資格者 (請附申請證明) <input type="checkbox"/> 7.家境清寒者(請附村里長證明) <input type="checkbox"/> 8.其他經濟不利因素致無力負擔(如家庭突遭變故、懷孕學生、扶養未滿3歲子女之學生)經導師推薦者，請導師簽註說明及建議			
<p style="text-align: right;">學生簽名：____王小明____</p> <p style="text-align: right;">導師簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">中華民國      年      月      日</p>			
導師簽註說明及建議			
<p>◆導師簽註說明及建議(如家庭經濟狀況、父母婚姻、居住房屋、經濟來源、是否請領其他單位午餐補助等)</p>			

經濟不利學生午膳補助費收據及證件黏貼表

班級	學號	姓名	手機號碼
5N107	511501234	王小明	0916123456
身分證正面		身分證反面	
(黏貼處)		(黏貼處)	
學生本人郵局正面局帳號影本			
(黏貼處)			
收據(浮貼黏貼處)			

# 收 據

中 華 民 國                      年                      月                      日

茲收到 國立臺南護理專科學校支付經濟不利學生午膳補助費  
新台幣              萬              仟              佰              拾              元 整

立據人簽名(或蓋章) 王小明

身份證字號 D123456789

地址 臺南 縣市 中西 鄉/鎮/市/區 里(村)  
鄰 平安 路(街) 三 段 巷 弄 5 號 樓之

# 收 據

中 華 民 國                      年                      月                      日

茲收到 國立臺南護理專科學校支付經濟不利學生午膳補助費  
新台幣              萬              仟              佰              拾              元 整

立據人簽名(或蓋章) 王小明

身份證字號 D123456789

地址 臺南 縣市 中西 鄉/鎮/市/區 里(村)  
鄰 平安 路(街) 三 段 巷 弄 5 號 樓之

# 收 據

中 華 民 國                      年                      月                      日

茲收到 國立臺南護理專科學校支付經濟不利學生午膳補助費  
新台幣              萬              仟              佰              拾              元 整

立據人簽名(或蓋章) 王小明

身份證字號 D123456789

地址 臺南 縣市 中西 鄉/鎮/市/區 里(村)  
鄰 平安 路(街) 三 段 巷 弄 5 號

# 收 據

中 華 民 國                      年                      月                      日

茲收到 國立臺南護理專科學校支付經濟不利學生午膳補助費  
新台幣              萬              仟              佰              拾              元 整

立據人簽名(或蓋章) 王小明

身份證字號 D123456789

地址 臺南 縣市 中西 鄉/鎮/市/區 里(村)  
鄰 平安 路(街) 三 段 巷 弄 5 號 樓之

